

**AUTORIZZAZIONE PERMANENTE ADDEBITO IN C/C DELLE DISPOSIZIONI  
SEPA CORE DIRECT DEBIT "IMPORTO PREFISSATO"**



**COLLEGIO DIOCESANO MISSIONARIO  
REDEMPTORIS MATER  
ROMA**

RIFERIMENTO MANDATO  
(da compilare a cura del Collegio Redemptoris Mater)

\* I CAMPI INDICATI CON UN **ASTERISCO (\*)** SONO **OBBLIGATORI**  
SI PREGA DI COMPILARE IL PRESENTE MODULO IN **STAMPATELLO**

**RIFERIMENTI DONATORE**

DONATORE: \* .....  
*Cognome e nome / Ragione sociale*

INDIRIZZO: \* ..... N° CIVICO: \* .....  
*Via / Piazza / Corso / Largo / Strada*

CAP: \* ..... CITTÀ-LOCALITÀ: \* ..... PROVINCIA: \* ..... NAZIONE: \* .....

CONTO DI ADDEBITO \* .....  
*Indicare l'IBAN del conto da cui va prelevato l'importo per il pagamento*

PRESSO LA BANCA: \* ..... SWIFT (BIC) .....

CODICE FISCALE / PARTITA IVA: \* .....

DESIDERA RICEVERE ATTESTAZIONI DELLE EROGAZIONI LIBERALI EFFETTUATE, PER OTTENERE DETRAZIONI FISCALI? ☐ SI ☐ NO

**RIFERIMENTI COLLEGIO REDEMPTORIS MATER (BENEFICIARIO)**

REGIONE SOCIALE: **COLLEGIO DIOCESANO REDEMPTORIS MATER**

CREDITOR IDENTIFIER: **IT39Y010000097058390580**

INDIRIZZO SEDE LEGALE: **VIA DELLA TENUTA DELLA MAGLIANELLA** N° CIVICO: **88**

CAP: **00166** LOCALITÀ: **ROMA** PROVINCIA: **RM** NAZIONE: **ITALIA**

**AUTORIZZAZIONE**

IL SOTTOSCRITTO DONATORE **AUTORIZZA:**

- IL COLLEGIO DIOCESANO REDEMPTORIS MATER A DISPORRE SUL CONTO CORRENTE SOPRA INDICATO **ADDEBITI RICORRENTI MENSILI** PER L'IMPORTO SOTTO INDICATO
- LA BANCA AD ESEGUIRE L'ADDEBITO SECONDO LE DISPOSIZIONI IMPARTITE DAL COLLEGIO DIOCESANO REDEMPTORIS MATER

*Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Donatore con la Banca stessa. Con la presente sottoscrizione il Donatore autorizza l'addebito di operazioni di importo prefissato, pari a Euro (vedi sotto; indicare con X la casella dell'opzione prescelta) e prende atto che per tali operazioni, come da accordi con la propria Banca e ai sensi di quanto previsto dall'art. 13 del D.Lgs. 11/2010, non ha diritto a chiedere il rimborso nel termine di 8 settimane. Rimane invece fermo il diritto del Donatore di richiedere alla propria Banca di sospendere o cancellare ogni futuro addebito per tali operazioni.*

- ☐ 10,00 €
- ☐ 20,00 €
- ☐ 50,00 €
- ☐ ....., ... € (altro importo fisso a scelta dal donatore)

NOME SOTTOSCRITTORE : .....  
*Inserire Cognome e Nome del Sottoscrittore nel caso in cui il Donatore sia una persona giuridica*

CODICE FISCALE SOTTOSCRITTORE : .....  
*Inserire il Codice Fiscale del Sottoscrittore nel caso in cui il Donatore sia una persona giuridica*

....., .....  
LUOGO DATA FIRMA DEL DONATORE / SOTTOSCRITTORE

**Fare una scansione del modulo compilato e firmato e inviarla via email a [amministrazione@rmroma.it](mailto:amministrazione@rmroma.it) oppure inviarlo per posta a Amministrazione, Collegio Redemptoris Mater, Via Tenuta della Maglianella 88 - 00166 ROMA, includendo copia del documento di identità e contatto tel o email. Per informazioni e per ottenere ricevute contattare Mauro Picelli o Franco Meloni alla email di cui sopra o telefonicamente al numero 06 6618 0368 o 06 6618 1690.**